

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/I sottoscritto/i genitore/i – tutore/i

1) _____, nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____), indirizzo: _____
_____;

2) _____, nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____), indirizzo: _____
_____;

dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA/NO

l'I.S. Duca Abruzzi – Libero Grassi, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a o tutelato/a, all'interno di attività educative e didattiche, inclusa la partecipazione ad iniziative promosse da altri enti cui la scuola aderisce, effettuate per scopi documentativi, formativi e informativi o di promozione dell'istituzione scolastica.

Il Dirigente Scolastico dell'I.S. Duca Abruzzi – Libero Grassi assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate durante le attività scolastiche, anche all'esterno dei locali scolastici, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola anche tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine/nome/voce in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La stessa è valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Il/I sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

In fede

(firme leggibili di entrambi i genitori)

Allegati: fotocopia/e del/i documento/i d'identità

**TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER
FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Resa dai alunni maggiorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto/a

_____ , nato/a a _____ (____), il ____/____/____,

residente a _____ (____), indirizzo: _____

_____, frequentante la

classe _____ sez. _____ indirizzo _____

A U T O R I Z Z O

l'I.S. Duca Abruzzi – Libero Grassi, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, all'interno di attività educative e didattiche, inclusa la partecipazione ad iniziative promosse da altri enti cui la scuola aderisce, effettuate per scopi documentativi, formativi e informativi o di promozione dell'istituzione scolastica.

Il Dirigente Scolastico dell'I.S. Duca Abruzzi – Libero Grassi assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate durante le attività scolastiche, anche all'esterno dei locali scolastici, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola anche tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine/nome/voce in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/della sottoscritto/a e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La stessa è valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Il/I sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

In fede _____

Allegati: fotocopia del documento d'identità